

*Mon*

**ENGAGEMENT**

**MILITANT**

*c'est ma force !*

*Moi, j'adhère !*

# FICHE DE MISE À JOUR ET D'INSCRIPTION 2016-2017

M. / Mme (*rayez les mentions inutiles*)

Nom \_\_\_\_\_  
 Nom de jeune fille \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
 Date de naissance        
 Adresse \_\_\_\_\_  
 Code postal     Ville \_\_\_\_\_  
 Tél. fixe \_\_\_\_\_ Tél. portable \_\_\_\_\_  
 Adresse mail : \_\_\_\_\_

## JE CALCULE MA COTISATION

Cotisation en fonction de mon grade

Quotité : \_\_\_\_\_ Échelon : \_\_\_\_\_

Je choisis le mensuel papier du SNETAA-FO :

OUI + 23 € (pour frais de traitement et de port)

NON (merci de bien indiquer votre adresse mail)

TOTAL \_\_\_\_\_ €

## Votre situation administrative

Hors Classe  Classe Normale  retraité  stagiaire  
 PLP  AED / EAP  Professeur Contractuel  
 CPE  Sans solde  Chef de Travaux (DDFPT)  
 Discipline : \_\_\_\_\_  Autre : \_\_\_\_\_

## Votre établissement d'exercice 2015/2016

Lycée Professionnel  SEGPA (Collège)  
 Lycée Polyvalent (SEP)  EREA  
 Autre : \_\_\_\_\_

N° d'Établissement : \_\_\_\_\_

Académie : \_\_\_\_\_

À retourner dûment complété et accompagné de votre chèque au SNETAA-FO 24 rue d'Aumale CS70058, 75009 Paris

## Mandat de Prélèvement SEPA

Ma cotisation est un paiement récurrent qui sera prélevé le 01 du mois. Je suis libre de modifier, suspendre ou arrêter ce prélèvement à tout moment.

### Compte à débiter

IBAN - IDENTIFIANT INTERNATIONAL DE COMPTE BANCAIRE

BIC - CODE D'IDENTIFICATION BANCAIRE

Le code BIC peut contenir 8 ou 11 caractères.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

**N'OUBLIEZ PAS DE  
 JOINDRE VOTRE RIB AVEC  
 VOS CODES IBAN ET BIC !**

SIGNATURE (obligatoire) :

Nom et adresse du créancier :

SNETAA-FO, 24 rue d'Aumale CS 70058 - 75009 Paris

N° Identifiant Créancier (ICS) : FR23ZZZ540565

En signant ce formulaire mandat, vous autorisez le SNETAA-FO à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, conformément aux instructions du SNETAA-FO. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé, sans tarder et au plus vite dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

UNE  
 ADHÉSION DE  
**127 €**



**-66%**



COÛT RÉEL  
**43,18 €**

## TARIF MÉTROPOLE

Éch.	Classe Normale	Hors Classe	Non-Titulaires	
1	127 €	220 €	Indice	Cotisation
2	169 €	239 €	moins de 450	81 €
3	176 €	257 €	de 450 à 500	111 €
4	194 €	269 €	de 500 à 700	135 €
5	203 €	289 €	au delà de 700	158 €
6	209 €	306 €	<b>Cotisations Uniques</b> Sans solde 29 € EAP 49 € Stagiaires 99 € Retraités 129 €	
7	219 €	318 €		
8	230 €			
9	244 €			
10	261 €			
11	277 €			

## POURQUOI SOUTENIR NOS ACTIONS ?

Une cotisation annuelle au SNETAA-FO de **127 €** ne vous coûte finalement que **43,18 €** après déduction fiscale, soit **3,60 € par mois** ! C'est l'équivalent de 4 baguettes de pain !

**3,60€ =**



Un syndicat, c'est comme la santé, ça s'entretient !  
 Alors, **ADHÉREZ AU SNETAA-FO !**